



**SOLICITUD DE INGRESO EN LA ESCUELA INFANTIL MUNICIPAL
(CURSO 2016-2017)**

**UDALEKO HAUR ESKOLAN SARTZEKO ESKAERA
(2016-2017 IKASTURTEA)**

AYUNTAMIENTO DE BERRIOZAR
BERRIOZARKO UDALA

Nº EXPEDIENTE / ESPEDIENTE ZK.:

OPCIONES		AUKERAK	
Ordenar (1º, 2º,) por orden de preferencia		Ordenatu lehentasunez (1.a, 2.a):	
Castellano Jornada completa	<input type="checkbox"/> Gaztelaniaz Jardunaldi osoa	Euskera Jornada completa	<input type="checkbox"/> Euskaraz Jardunaldi osoa
DATOS DEL NIÑO/O		HAURRAREN DATUAK	
Primer apellido Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	
Fecha de nacimiento Jaioteguna	Sexo Sexua	Teléfono Telefonoa 1- 2-	
Domicilio Helbidea	C..Postal Posta kodea	Localidad Herria	
Presenta informe médico por algún problema pediátrico:		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Bai <input type="checkbox"/> Ez <input type="checkbox"/> Mediku-txostena aurkeztu du, arazoren bat dela eta,
DATOS DE LA MADRE/TUTORA		AMA / TUTOREAREN DATUAK	
Primer apellido Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	Nº Doc. Identidad Nortasun Ag. zk
Trabaja: Lan egiten du: Si <input type="checkbox"/> Bai No <input type="checkbox"/> Ez	Jornada completa <input type="checkbox"/> Jornada parcial (Porcentaje) Lanaldi osoa Lanaldi erdia (Portzentajea)	Nombre y dirección Empresa Enpresaren izena eta helbidea	
DATOS DEL PADRE/TUTOR		AITA / TUTOREAREN DATUAK	
Primer apellido Lehen abizena	Segundo apellido Bigarren abizena	Nombre Izena	Nº Doc. Identidad Nortasun Ag. zk
Trabaja: Lan egiten du: Si <input type="checkbox"/> Bai No <input type="checkbox"/> Ez	Jornada completa <input type="checkbox"/> Jornada parcial (Porcentaje) Lanaldi osoa Lanaldi erdia (Portzentajea)	Nombre y dirección Empresa Enpresaren izena eta helbidea	
COMPOSICIÓN FAMILIAR		FAMILIAREN OSAERA	
Número de hermanos (incluido solicitante):		Neba-arreben kopurua (eskatzailea barne)	
SI / BAI		NO / EZ	
Familia numerosa		Familia ugaria	
3 hijos menores de 6 años o trillizos		6 urtez beherako 3 seme-alaba edo hirukiak	
Gemelos o solicitud para 2 o más hermanos-as		Bikiak edo bi neba-arreba edo gehiagorentzako eskaera	
Miembro de la unidad familiar con discapacidad (33%)		Familia Unitateko kide minusbaliatua (%33)	
Declaración del padre y de la madre: Que son ciertos los datos que hace constar en la presente solicitud y documentación Que autorizamos expresamente al Ayuntamiento de Berriozar para que consulte nuestra vida laboral, conforme establece la Ley Orgánica 16/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal.		Gurasoen adierazpena: <input type="checkbox"/> Eskaera honetan eta agiritan jarritako datuak egia direla. <input type="checkbox"/> Baimena ematen diogula Berriozarko Udalari, berariaz, gure lan-bizitzaren berri eskatzeko, Datu Pertsonalak Babesteko abenduaren 13ko 16/1999 Lege Organikoak xedatutakoarekin bat.	
En Berriozar a..... de marzo de 2016		Berriozarren, 2016ko martxoaren	
Firma madre/tutora y Nº documento Ama / tutorearen sinadura eta agiriaren zk.		Firma padre/tutor y Nº documento Aita / tutorearen sinadura eta agiriaren zk.	
PUNTUACIÓN DE BAREMO (A rellenar por el Ayuntamiento)		BAREMOKO PUNTUAZIOA (Udalak betetzeko)	
Situación laboral Lan egoera	Composición familiar Familia osaera	Situaciones de excepcionalidad Egoera bereziak	
Proximidad Hurbiltasuna	Situación económica familiar Familiaren egoera ekonomikoa	Familiar discapacidad Senide minusbaliatua	
		TOTAL BAREMO BAREMOA OSOTARA	